**Federal ID #:**

ក្រសូងសិក្សាអប់រំបឋម និងការថែទាំកុមារ

សេចក្ដីដាក់ពាក្យសុំជំនួយមើលថៃកុមារ និងការយល់ព្រមបង់កម្រៃ

**ឈ្មោះមាតាបិតាទីមួយ ​ (នាមខ្លួន,នាមត្រកូល)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ឈ្មោះមាតាបិតាទីមួយ (នាមខ្លួន,នាមត្រកូល)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**លេខសូសាល់មាតាបិតាទីមួយ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខសូសាល់មាតាបិតាទីពីរ**​** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**អ៊ីមែលចម្បងរបស់មាតាបិតា** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ​**អ៊ីមែលទី២របស់មាតាបិតា**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**អាស័យដ្ធាម**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ទីក្រុង/ស្រុក/លេខហ្ស៊ិបកូដ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**លេខទូរសព្ទ័ផ្ទះ #**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **លេខទូរសព្ទ័កន្លែងធ្វើការ #**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ប្រភេទអាចទទួលបាន: □** ការវាយតម្លៃដំបូង **□** ការវាយតម្លៃឡើងវិញ

ប្រភេទឪពុកម្ដាយទី១:

* សាច់ឈាម
* ចិញ្ចឹម
* ឳពុកទីទៃឬម្តាយទីទៃ
* ជីដូន-ជីតា
* ឪពុកម្ដាយចីញ្ចឹម
* អាណាព្យាបាល
* អ្នកគេបញ្ជាឲ្យមើលថែ

ប្រភេទឪពុកម្ដាយ - ទីពីរ:

* សាច់ឈាម
* ចិញ្ចឹម
* ឳពុកទីទៃឬម្តាយទីទៃ
* ជីដូន-ជីតា
* ឪពុកម្ដាយចីញ្ចឹម
* អាណាព្យាបាល
* អ្នកគេបញ្ជាឲ្យមើលថែ

សេវាដែលត្រូវការ: ឪពុកម្ដាយទី១

* ការងារ
* ជួយរកការងារ
* ការហ្វឹកហ្វឺន
* វិទ្យាល័យ
* ជី-អ៊ី-ឌី
* ជំនួយថ្នាក់មហាវិទ្យាល័យ
* សម្រាកពេលមានផ្ទៃពោះ
* មាតាបិតាមិនមានសម្ថភាព
* និវត្តន៍ប្រសិនបើលើសពី 65 ឆ្នាំ

ចំនួនម៉ោងសរុប: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

សេវាដែលត្រូវការ: ឪពុកម្ដាយទីពីរ

* ការងារ
* ជួយរកការងារ
* ការហ្វឹកហ្វឺន
* វិទ្យាល័យ
* ជី-អ៊ី-ឌី
* ជំនួយថ្នាក់មហាវិទ្យាល័យ
* សម្រាកពេលមានផ្ទៃពោះ
* មាតាបិតាមិនមានសម្ថភាព
* និវត្តន៍ប្រសិនបើលើសពី 65 ឆ្នាំ

ចំនួនម៉ោងសរុប: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

របាយការណ៌ប្រាក់ចំណូល (គូសអ្វីដែលពាក់ព័ន្ធ):

* ការងារ –ប្រាក់ឈ្នួល, រួមមាន ប្រាក់ធីប/កម្រៃផ្សេងៗ​​
* ការងារផ្ទាល់ខ្លួន
* ប្រាក់ចំណូលពីមុខជំនួញ
* សោធនអាហារកិច្ច
* ប្រាក់ចញ្ចឹមកូន
* ប្រាក់ឈ្នះឆ្នោត
* ប្រាក់និវត្តន៌
* ប្រាកសូសាល់ (i.e., SSI, SSDI, etc.)
* ប្រាក់អាន់អឹមផ្លយមិន
* ប្រាក់របួសដោយការងារ
* ជំនួយTAFDC – សម្រាប់កូន
* ប្រាក់ទាំងអស់ក្រោយដកតាក់
* ប្រាក់ចំណេញ ឬ ប្រាក់រក្សាទុក/មរតក
* ផ្សេង: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ប្រាក់សុបច្បាស់លាស់ប្រចាំខែសម្រាប់គ្រួសារ (យកមកពីការបូកសរុនចំណូលប្រចាំខែលើទំព័រទី3): $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**កម្រិតមក្រៃ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ទំហំគ្រួសារ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ថ្ងៃខែឆ្នាំអនុញ្ញាតចាប់ផ្ដើម:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ថ្ងៃខែឆ្នាំបញ្ចប់\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ថ្ងៃខែឆ្នាំពិនិត្យសារឡើងវិញ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**កុមារក្នុងការថែទាំដែលមានជំនួយ**

នាមផ្ទាល់ខ្លួន: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ នាមត្រកូល: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខសូសាល់របស់កូន: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខរៀងចូលរួម: \_\_\_\_\_\_ភេទ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ តម្រូវការពិសេស/ពិការ (បាទ Y/ទេ N):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

លេខបញ្ជូន # (បើមាន): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ បញ្ជូនមកពីក្រសួង: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ កម្រៃប្រចាំថ្ងៃ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ​​​ឈ្មោះអប់រំ/កម្មវិធី: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ កន្លែងថែទាំកុមារ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ពូជសាសន៌/ជាតិសាសន៌:គូសអ្វីដែលពាក់ព័ន្ធ**:

* អាមេរិកាំងភ្នង
* ជនជាតិអាឡាស្កា
* ស្ពែនីស/ឡាតាំង
* ជនស្បែកខ្មៅ / អាមេរិកាំងអាហ្រិកាំង
* អាស៊ី
* ជនជាតិហាវៃ / កោះប៉ាស៊ីហ្វិក
* ជនស្បែកស
* ផ្សេង

នាមផ្ទាល់ខ្លួន: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ នាមត្រកូល: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខសូសាល់របស់កូន: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខរៀងចូលរួម: \_\_\_\_\_\_ភេទ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ តម្រូវការពិសេស/ពិការ (បាទ Y/ទេ N):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

លេខបញ្ជូន # (បើមាន): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ បញ្ជូនមកពីក្រសួង: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ កម្រៃប្រចាំថ្ងៃ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ​​​ឈ្មោះអប់រំ/កម្មវិធី: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ កន្លែងថែទាំកុមារ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ពូជសាសន៌/ជាតិសាសន៌:គូសអ្វីដែលពាក់ព័ន្ធ**:

* អាមេរិកាំងភ្នង
* ជនជាតិអាឡាស្កា
* ស្ពែនីស/ឡាតាំង
* ជនស្បែកខ្មៅ / អាមេរិកាំងអាហ្រិកាំង
* អាស៊ី
* ជនជាតិហាវៃ / កោះប៉ាស៊ីហ្វិក
* ជនស្បែកស
* ផ្សេង

នាមផ្ទាល់ខ្លួន: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ នាមត្រកូល: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខសូសាល់របស់កូន: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខរៀងចូលរួម: \_\_\_\_\_\_ភេទ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ តម្រូវការពិសេស/ពិការ (បាទ Y/ទេ N):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

លេខបញ្ជូន # (បើមាន): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ បញ្ជូនមកពីក្រសួង: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ កម្រៃប្រចាំថ្ងៃ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ​​​ឈ្មោះអប់រំ/កម្មវិធី: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ កន្លែងថែទាំកុមារ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ពូជសាសន៌/ជាតិសាសន៌:គូសអ្វីដែលពាក់ព័ន្ធ**:

* អាមេរិកាំងភ្នង
* ជនជាតិអាឡាស្កា
* ស្ពែនីស/ឡាតាំង
* ជនស្បែកខ្មៅ / អាមេរិកាំងអាហ្រិកាំង
* អាស៊ី
* ជនជាតិហាវៃ / កោះប៉ាស៊ីហ្វិក
* ជនស្បែកស
* ផ្សេង

នាមផ្ទាល់ខ្លួន: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ នាមត្រកូល: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខសូសាល់របស់កូន: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខរៀងចូលរួម: \_\_\_\_\_\_ភេទ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ តម្រូវការពិសេស/ពិការ (បាទ Y/ទេ N):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

លេខបញ្ជូន # (បើមាន): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ បញ្ជូនមកពីក្រសួង: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ កម្រៃប្រចាំថ្ងៃ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ​​​ឈ្មោះអប់រំ/កម្មវិធី: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ កន្លែងថែទាំកុមារ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ពូជសាសន៌/ជាតិសាសន៌:គូសអ្វីដែលពាក់ព័ន្ធ**:

* អាមេរិកាំងភ្នង
* ជនជាតិអាឡាស្កា
* ស្ពែនីស/ឡាតាំង
* ជនស្បែកខ្មៅ / អាមេរិកាំងអាហ្រិកាំង
* អាស៊ី
* ជនជាតិហាវៃ / កោះប៉ាស៊ីហ្វិក
* ជនស្បែកស
* ផ្សេង

**កុមារដែលមិនមានជំនួយក្នុងក្រុមគ្រួសារ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ឈ្មោះ | ពិការ(បាទ Y/ទេ N | ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត | ទំនាក់ទំនងឯកសារ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ការបូកសរុបប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ឪពុកម្ដាយទី១** | **ឪពុកម្ដាយទី២** |
| ប្រាក់ឈ្នួលចំណូលមុនកាត់តាក់,រួមមានការងារផ្ទាលខ្លួន​: | $ | $ |
| ប្រាក់ចំណូលពីជំនួញ:  | $ | $ |
| សោធនអាហារកិច្ច: | $ | $ |
| ប្រាក់ចិញ្ចឹមកូន:  | $ | $ |
| ប្រាក់ឈ្នះឆ្នោត:  | $ | $ |
| ប្រាក់និវត្តន៌: | $ | $ |
| ប្រាក់សូសាល់ (i.e., SSI, SSDI, etc.): | $ | $ |
| ប្រាក់អាន់អឹមផ្លយមិន:  | $ | $ |
| ប្រាក់របួសពីការងារ:  | $ | $ |
| ជំនួយ TAFDC – សម្រាប់កូន:  | $ | $ |
| ប្រាក់ចំណូលជួលផ្ទះឲ្យគេ: | $ | $ |
| ប្រាក់ចំណេញ ឬ ប្រាក់រក្សាទុក/មរតក:  | $ | $ |
| ផ្សេងៗទៀត (សូមពន្យល់):  | $ | $ |
| ប្រាក់សរុបមុនដកតាក់ប្រចាំខែ**:** | $ | $ |
|  |  |  |
| បង់-អាហារធនកិច្ច: | $ | $ |
| បង់-ប្រាក់ចញ្ចឺមកូន: | $ | $ |
| បង់ឲ្យក្រុមហ៊ុនការងារ $$$ - បើមាន: | $ | $ |
| TAFDC ឈ្នួល - បើមាន: | $ | $ |
| ជំនួយសហព័ន្ធ/រដ្ធសម្រាប់ផ្ទះសម្បែង: | $ | $ |
| ប្រាក់សុបច្បាស់លាស់ប្រចាំខែសម្រាប់គ្រួសារ**:** | $ | $ |

ការគិតគូប្រាក់ឈ្នួល

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ​​ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ចំណូលមុនកាត់តាក់រាល់អាទិត្យ x 4.33 =ចំណូលប្រចាំខែមុនតាក់ ​​ ចំណូលមុនកាត់តាក់រាល់ពីរអាទិត្យ x 2.17 =ចំណូលប្រចាំខែមុនតាក់

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ​​​ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ចំណូលមុនកាត់តាក់ពីរខែម្ដង x2 =ចំណូលប្រចាំខែមុនតាក់ ​​​ ចំណូលមុនកាត់តាក់បីខែម្ដងចែកជា3 ​=ចំណូលប្រចាំខែមុនតាក់​

**ការគិតគូកម្រៃប្រចាំសប្ដាហ៌**

ការស្នើសុំដំបូង ឬពិនិត្យសារឡើងវិញ (គូសមួយ)

 កម្រៃក្មេងប្រចាំថ្ងៃ គុណនិងចំនួន #ថ្ងៃ = កម្រៃប្រចាំសប្ដាហ៌

 ទី1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ទី2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ទី3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ទី4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 កម្រៃសរុបប្រចាំសប្ដាហ៌ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 x 2 = បង់ប្រាក់ទី 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ខ្ញុំបានបញ្ជាក់នៅក្រោមការពិន័យនៃការឈឺចាប់និងការដាក់ទោសនៃសម្បថថាព័ត៌មានដែលបានផ្ដល់ទាំងនេះគឺត្រឹមត្រូវនិងពេញលេញល្អបំផុតតាមការចេះដឹងរបស់ខ្ញុំ។​ខ្ញុំនឹងរាយការណ៍ទៅភ្នាក់ងារនេះក្នុងរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃការផ្លាស់ប្តូរណាមួយនៅក្នុងផ្នែកប្រាក់ចំណូល,ទំហំគ្រួសារ,ឬតម្រូវការសេវាផ្សេងៗ។ ​ខ្ញុំយល់ស្របក្នុងការបង់ថ្លៃសេវាប្រចាំសប្តាហ៍ទាំងអស់ទៅឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំកុមារ។ ខ្ញុំក៏នឹងចំណាយប្រាក់កក់ដំបូងមួយស្មើនឹងថ្លៃសេវាមួយសប្តាហ៍។​ ប្រាក់កក់ដំបូងនឹងត្រូវបានលៃតម្រូវទៅតាមនៅពេលដែលមានការផ្លាស់ប្តូរទំហំថ្លៃប្រចាំសប្តាហ៍យោងទៅតាមការវាយតម្លៃ។​ ខ្ញុំយល់ស្របក្នុងការបង់ថ្លៃបានវាយតម្លៃសម្រាប់ការបិទសេវាកម្មរបស់ EEC ត្រូវបានអនុម័ត, និងសម្រាប់ការអវត្តមាននិងវិស្សមកាលកូនរបស់ខ្ញុំI។ ​ខ្ញុំបានត្រួតពិនិត្យឡើងវិញនូវកាលវិភាគនៃផ្តល់សេវាថែទាំកុមារថ្ងៃឈប់សំរាក / បិទនិងគោលការណ៌ពេលថ្ងៃព្រិលធ្លាក់។​ខ្ញុំយល់ថាខ្ញុំមិនតម្រូវឱ្យបង់ថ្លៃសម្រាប់ការបិទក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាកម្មដែលគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន។​ ខ្ញុំដឹងថាខ្ញុំមានសិទ្ធិក្នុងការស្នើសុំការឲ្យ EEC ត្រួតពិនិត្យ ម្មវិធីរបស់ខ្ញុំសម្រាប់សេវាថែទាំកុមារដែលត្រូវបានបដិសេធ, បានកាត់បន្ថយឬបញ្ចប់។ ​ ខ្ញុំយល់ស្របបន្តបង់ថ្លៃ ដោយមិនជំទាស់ ខណៈពេលដែលកំពុងរង់ចាំការសម្រេចចិត្ត ពីEEC ពិនិត្យឡើងវិញ ហើយខ្ញុំយល់ស្របក្នុងការឱ្យឪពុកម្តាយបង់ថ្លៃណាមួយដែលបានជំពាក់ដែលជាលទ្ធផលនៃការសម្រេចចិត្តរបស់ EEC ​។ ខ្ញុំបញ្ជាក់ថាខ្ញុំមិនបានទទួលច្រើនជាង 50 ម៉ោងនៃការជួយថែទាំកុមារក្នុងមួយសប្តាហ៍ពីប្រភពណាមួយទេ។​. ​**ខ្ញុំយល់ថាការផ្តល់ព័ត៌មានមិនពិតឬការក្លែងបន្លំឯកសារងការតភ្ជាប់ជាមួយនឹងកម្មវិធីនិង / ឬមិនបានរាយការណ៍ក្នុងរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃការផ្លាស់ប្តូរណាមួយនៅក្នុងកាលៈទេសៈដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិទទួល ឬថ្លៃបង់របស់ខ្ញុំអាចបណ្តាលឲ្យបញ្ចប់នៃការឧបត្ថម្ភធនមិនមានសិទ្ធិទទួលការមើលថែកុមារសម្រាប់នាពេលអនាគតនេះ ឧបត្ថម្ភធន EEC, កាតព្វកិច្ចក្នុងការសងតម្លៃនៃការមើលថែកុមារនិង / ឬការពិនិត្យសារឡើងវិញនៃការពិន័យស៊ីវិល។** **​**

ពត៌មានស្តីពីកម្មវិធីនេះ និងឯកសារទាំងនេះនឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីកំណត់នូវសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ថែទាំកូនរបស់ខ្ញុំ។​ ពត៌មាននេះនឹងអាចត្រូវបានចែករំលែកជាមួយក្រសួងមានកិច្ចសន្យាជាមួយ EEC ឬ​បុគ្គលិកពីទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតសម្រាប់សិទ្ធិទទួលបានវិក័យប័ត្រនិង / ឬគោលបំណងរដ្ឋបាលផ្សេងទៀត។​ ពត៌មានបានដាក់ស្នើសម្រាប់គោលបំណងនៃការប្ដេជ្ញាចិត្តសិទ្ធិទទួលបានអាចនឹងត្រូវបានផ្គូផ្គងជាមួយនឹងទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលដទៃទៀត។ ពត៌មានទាំងអស់នឹងត្រូវបានប្រើនៅក្នុងទំនុកចិត្តជាការតម្រូវឱ្យមានក្រោមលក្ខន្តិកៈនិងបទប្បញ្ញត្តិរដ្ឋ Massachusetts ។​

សេចក្ដីបញ្ជាក់: **EEC អាចប្រើឈ្មោះ,ថ្ងៃកំណើតរបស់អ្នក, អាស័យដ្ឋាន, លេខសូសាល់ ឬព័ត៌មានផ្សេងទៀតដែលកំណត់សម្រាប់គោលបំណងដែលបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធរួមទាំងការដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ព័ត៌មានដែលអ្នកបានផ្តល់អោយនៅលើកម្មវិធីនេះដូចជាព័ត៌មានដែលអ្នកបានផ្តល់អំពីការណាមួយ ប្រាក់ឈ្នួលរបស់អ្នក, ប្រាក់ចំណូលទ្រព្យសម្បត្តិនិងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍ឬសេវាសាធារណៈ។**​ EEC អាចនឹងប្រើព័ត៌មានបញ្ជាក់ពីអត្តសញ្ញាណក្នុងការប្រៀបធៀបបញ្ជាក់នូវសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកសម្រាប់ជំនួយនិងក៏ដូចពិនិត្យការលួចបន្លំផ្សេងៗ។​ EEC ក៏អាចផ្គូផ្គងព័ត៌មានកំណត់ដែលអ្នកបានផ្តល់ជូននៅលើកម្មវិធីដែលទាក់ទងនឹងសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកដូចជាប្តីប្រពន្ធរបស់អ្នកដែលជាឪពុកម្តាយ​នៅក្នុងបន្ទុក និងមិននៅក្នុងបន្ទុករបស់អ្នកនេះ។ ​ ឈ្មោះ,ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត,អាស័យដ្ឋាន,លេខសសូសាល់,ព័ត៌មានបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណផ្សេងទៀតអាចត្រូវបានផ្គូផ្គងជាមួយនឹងកុំព្យូទ័រឬឯកសារផ្សេងទៀតដើម្បីរួមបញ្ចូលប៉ុន្តែមិនត្រូវបានកំណត់ទៅឯកសារពីអ្នកកាន់ទិន្នន័យដូចខាងក្រោម​:ក្រសួងបង់ពន្ធដារ; ភ្នាក់ងារផ្នែកសូសាល់សេចក្យួរីធី;ប្រពន្ធ័ពិនិត្យជនអន្តោប្រវេស្តន៌;មណ្ឌលជំនួយមេឌីខេត និងមេធីឃា;ម៉ាសហិល;ក្រសួងកតតត្រារថយន្ត; ក្រសួងពន្ធដារ;ក្រសួងប្រតិបត្តការផ្នែកប្រាក់ចិញ្ចឹមកុមារ;ក្រសួងជំនួយប្រាក់បណ្ដោះអាសន្ន; ជំនួយផ្នែកអាន់អឹមផ្លយមិន;ក្រសួងសេវាយោធិន; ក្រសួងស៊ើបអង្គេតពិសេស; ការិយាលស្ថិតិសុខាភិបាល; នាយកដ្ឋានសេវាពត៌មានយុត្តិធម៌ព្រហ្មទណ្ឌ;ម្ចាស់ផ្ទះ;អាជ្ញាធម៍ផ្ទះសម្បែង,សាលារៀន,ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង,ធានាគារ/ស្ថាប័នហិរញ្ញវត្ថុ។

សេចក្ដីបញ្ជាក់**: ខ្ញុំបញ្ជាក់,ក្រោមការពិន័យនៃការភូតកុហក់ថាពត៌មានដែលខ្ញុំបានផ្តល់ជូននៅលើកម្មវិធីនេះគឺត្រឹមត្រូវនិងពេញលេញទៅដ៏ល្អបំផុតយោងតាមចំណេះដឹងរបស់ខ្ញុំ។**​

សេចក្ដីអនុញ្ញាត**:** នៅក្រោមកម្រិតមួយដែលទាមទារការយល់ព្រមរបស់ខ្ញុំ,ខ្ញុំអនុញ្ញាតក្រសូងសិក្សាអប់រំបឋមអប់រំនិងថែទាំកុមារដើម្បីប្រើការកំណត់ពត៌មាននៅលើកម្មវិធីនេះដើម្បីធ្វើការប្រកួតជាមួយនឹងអ្នកកាន់ទិន្នន័យដើម្បីបញ្ជាក់ពីពត៌មាននៅលើកម្មវិធីនេះដូចដែលវាជាប់ទាក់ទងទៅនឹងការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់ខ្ញុំសម្រាប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយ ហើយដើម្បីរកឱ្យឃើញការលួចបន្លំ។ ខ្ញុំក៏សិទ្ធិអ្នកកាន់ទិន្នន័យបញ្ចេញប្រាក់ឈ្នួលរបស់ខ្ញុំពន្ធការគាំទ្រកុមារអត្ថប្រយោជន៍, ប្រាក់ចំណូលឬព័ត៌មានផ្សេងទៀតដើម្បី EEC សម្រាប់គោលបំណងនៃការផ្ទៀងពត៌មាននៅលើកម្មវិធីនេះនិងសំរាប់រាវរកការថ្លែងបន្លំ។​

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ហត្ថលេខារបស់មាតាបិតាឬអាណព្យាបាល/កាលបរិច្ឆេទ ហត្ថលេខាបុគ្គលិករបស់ក្រសួង/កាលបរិច្ឆេទ